

児童クラブ利用申請書

令和 年 月 日

知立市長様

申請者（保護者）

住所
氏名
電話（ ）

児童クラブの利用について次のとおり申請します。申請内容に変更が生じた場合は速やかに届け出ます。

ふりがな 児童氏名				性別		
生年月日	年 月 日			続柄		
小学校名等	小学校 新 年生					
希望クラブ名	児童クラブ					
卒園名	保育園 ・ 幼稚園					
利用理由	☐ 昼間に就労している ☐ その他（ ）					
利用区分	☐ 通年利用 ☐ 学校休業日の期間中に限り利用（前期のみ ・ 後期のみ ・ 前期及び後期）					
利用希望	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土					
利用期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日					
保護者	父	氏名	電話（ ）	生年月日		
		勤務先	電話（ ）			
		所在地				
	母	氏名	電話（ ）	生年月日		
		勤務先	電話（ ）			
		所在地				
家族・同居者	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校名等		

（注）利用理由により必要な書類を添付してください。
1 就労を理由としての申請・・・就労証明書
2 入院を理由として申請・・・医師の診断書

処理欄①	受付者	利用要件・添付確認				利用期間確認			
	父	母	☐ 有座	☐ 不要	☐ 通年・前期及び後期 ～3/31 ☐ 前期のみ ～9/30 ☐ 後期のみ 10/1以降～3/31				

処理欄②	兄弟姉妹あり	通年休業日	新	年
	確認	入力	※	※
				新継

該当するものの□に✓してください。

新規・継続の 区分	☐ 新規（現在利用登録していない） ☐ 以前利用したことがある ☐ 初めて利用する ☐ 「口座振替依頼書」（必須） 銀行受付印あるか確認 依頼人控をコピーして添付もしくは 窓口提示（依頼人控コピー後に返却）	☐ 継続（現在利用登録している） ☐ 変更なし ☐ 変更あり（利用区分変更） ☐ 通年→学校休業日の期間中に限り利用 ☐ 学校休業日の期間中に限り利用→通年 ☐ 変更あり（その他） （ ）
兄弟姉妹 申請	☐ あり 通年利用 新 年生 名前: 新 年生 名前: 学校休業日の期間中に限り利用 新 年生 名前: 新 年生 名前: ※「兄弟姉妹申請」欄は表面の申請児童以外に申込する兄弟姉妹について、利用区分と学年、名前を記入してください	☐ なし
減免案内	☐ 申請する ☐ 利用申請と同日に減免申請もおこなう。 ☐ 後日に減免申請をおこなう。	☐ 申請しない
アレルギー	☐ あり アレルゲンを記入 （ ） エピペン利用 あり ☐ なし ☐	☐ なし
児童の健康等 の状況	児童を安全にお預かりするため、児童の健康等の状況についてお知らせください。 あてはまるものの□に✓をしてください。（必要に応じて利用前に面談を実施することがあります） ☐ 病弱（病名等を具体的に： ） ☐ 発達などに気になる点がある （気になる点： ） ☐ 医師の診断書あり ☐ なし ☐ あり（診断名： ） ☐ 障がい等 （診断名： ） ☐ 身体障害者手帳 判定 級 ☐ 療育手帳 判定 級 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 判定 級 ☐ 児童発達支援・放課後等デイサービスなどの障害児通所支援を受けている （※受ける予定ありの場合も✓してください） 上記の状況について、知っておいてほしいことや心配ごとがあれば記載してください	
放課後子ども 教室との併用	子ども教室の併用 あり ☐	
夏季休業期間 の学区外入所 について	利用児童増加を受けて、夏季休業日のみ学区外の児童クラブへの入所となる可能性があります。利用案内の確認と合わせて、ご了承の上、利用申込をお願いします。 ※了承いただけない場合は、定員により児童クラブの利用ができない可能性があります。	☐ 了承しました。 ☐ 了承できません。 了承できない理由 （ ）